

グループホームひまわり 施設概要

施設名称	グループホーム ひまわり	利用定員	2ユニット 18名
所在地	廿日市市宮内字佐原田4207-4	延床面積	570.24㎡
事業所番号	3472700297	開設年月日	平成12年7月1日

TEL 0829-38-0793
FAX 0829-38-3118

E-mail : grouphome@miyauchi.or.jp



医療法人 みやうち

〒738-0034 広島県廿日市市宮内字佐原田4209-2
TEL : 0829-38-2111 FAX : 0829-38-2171

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ① 廿日市野村病院 ② 三滝参道クリニック ③ 介護老人保健施設ひまわり <ul style="list-style-type: none"> ● ショートステイひまわり ● デイ・ケアひまわり ④ 介護老人保健施設三滝ひまわり <ul style="list-style-type: none"> ● ショートステイ三滝ひまわり ● デイ・ケア三滝ひまわり | <ul style="list-style-type: none"> ⑤ グループホームひまわり ⑥ グループホーム宮内温泉ひまわり ⑦ 小規模多機能ホーム宮内温泉湯治の館ひまわり ⑧ ケアプランオフィスひまわり ⑨ ケアプランオフィス三滝ひまわり ⑩ 特定施設入居者生活介護ヴィラひまわり ⑪ サービス付き高齢者向け住宅ヴィラひまわり廿日市駅前 ⑫ 地域包括支援センターはつかいち中部 | <p>グループ会社</p> <ul style="list-style-type: none"> ⑬ 有限会社メディカルサービス廿日市 ⑭ ケアショップひまわり ⑮ デイサービスセンターひまわり ⑯ デイサービスセンター廿日市駅前ひまわり ⑰ グループホーム三滝ひまわり ⑱ グループホーム五日市ひまわり ⑲ グループホーム南観音ひまわり ⑳ グループホーム千回ひまわり ㉑ 公益財団法人みやうち芸術文化振興財団 ㉒ アートギャラリーミヤウチ (AGm) ㉓ ベンリーひまわり宮内店 ㉔ 有限会社サニサポート |
|--|---|--|



グループホーム

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護

ひまわり



その人らしく自由に
安心できる場所……

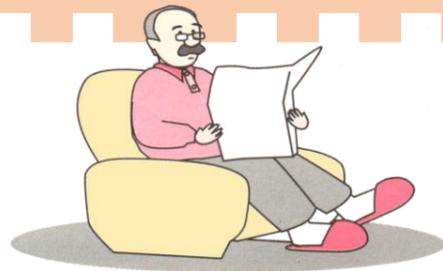


医療法人みやうち

“質の高いやすらぎ”のヘルスケア ~ High Quality Health Care ~

グループホーム ひまわりでは

家庭の生活が困難になった認知症のお年寄りが家庭的な環境の中で、介護職員と一緒に共同生活を送ります。お年寄りのお一人おひとりのペースに合わせ、日常生活を共にすることにより、認知症の進行を穏やかにし、精神的に安定した生活を送っていただくことができます。



暮らし

ひまわりでの一日の生活は、お一人おひとりのペースに合わせた生活を大切にしているため、一日のスケジュールや行事などは決められていません。日々の過ごし方は個人の自由にまかせたゆったりとした生活を目標としています。入居者の方は食事の準備など、ご自分のできる範囲で行なっていただき、不足する部分を職員がお手伝いさせていただきます。また、夏祭りなどの地域行事への参加、あるいは車での外出など社会参加の機会を多く持てるように努めます。



期待される効果

1. 認知症の緩和
家庭的な雰囲気の中でゆったり生活していただくことにより安心感が得られ問題行動の軽減をはかります。
2. 自立した生活の回復
ご自分のできる範囲で家事や身の回りのいろいろなことを行なっていただくことにより自立した生活の維持、回復とそれに伴う生活意欲の向上をはかります。

居住環境

- グループホームひまわりは二階建て、一般家屋のような造りとなっております。入居者のお部屋は全室個室で、これまでお使いの家具や生活用具、ベッド（ベッド柵があれば望ましい）等※を持ち込んでいただき、今まで暮らしていた生活環境に近い状態になるよう心がけています。
※レンタルが可能なものもありますのでご相談ください。
- ひまわりには家庭菜園や花壇があり、野菜づくりやお花づくりを楽しむことができます。太陽の下のひまわりのように、明るく楽しく元氣良くお過ごしいただける暮らしづくりをモットーにしています。

「グループホーム ひまわり」利用料金表

●基本料金

2024年6月～

要介護状態区分	1日当たり(1割負担の場合)	1か月(30日)当たり(1割負担の場合)
要支援 2	749円	22,784円
要介護 1	753円	22,906円
要介護 2	788円	23,970円
要介護 3	812円	24,701円
要介護 4	828円	25,187円
要介護 5	845円	25,704円

◎ 初期加算：30単位/日（入居後及び30日を超える入院後に再入居した場合、30日以内の期間）
 ◎ 医療連携体制加算：（Ⅰ）（イ）57単位/日（ロ）47単位/日（ハ）37単位/日 ※要支援除く（Ⅱ）：5単位/日 ※要支援除く
 ◎ 口腔衛生管理体制加算：30単位/月
 ◎ 栄養管理体制加算：30単位/月
 ◎ 口腔栄養スクリーニング加算：20単位/回（6月に1回）
 ◎ 科学的介護推進体制加算：40単位/月
 ◎ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）：22単位/日（Ⅱ）18単位/日（Ⅲ）6単位/日
 ◎ 協力医療機関連携加算：（Ⅰ）100単位/月（Ⅱ）40単位/月
 ◎ 生産性向上推進体制加算：（Ⅰ）100単位/月（Ⅱ）10単位/月
 ◎ 高齢者施設等感染対策向上加算：（Ⅰ）10単位/月（Ⅱ）5単位/月
 ◎ 生活機能向上連携加算：（Ⅰ）100単位（3月に1回）（Ⅱ）200単位/月
 ◎ 認知症専門ケア加算：（Ⅰ）3単位/日（Ⅱ）4単位/日
 ◎ 認知症チームケア推進加算：（Ⅰ）150単位/月（Ⅱ）120単位/月
 ◎ 看取り介護加算：72単位/日（死亡日以前31日以上45日以下）・144単位/日（死亡日以前4日以上30日以下）・680単位/日（前日及び前々日）・1,280単位/日（死亡日）
 ◎ 若年性認知症利用者受入加算：120単位/日
 ◎ 退居時情報提供加算：250単位/回（1回のみ算定）
 ◎ 入院時費用：所定単位数に代えて246単位/日（1月に6日を限度）
 ◎ 新興感染症等施設療養費：240単位/日（1月連続5日まで）
 ※ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）として認知症対応型共同生活介護費及び実施した加算の合計の15.5%に相当する額が加算されます。
 ※ 介護保険負担割合証が2割の方は上記の加算部分の自己負担額が2倍、3割の方は3倍となります。
 ※ 地域区分（7級地）により、1単位当たりの単価は10.14円となります。

●その他料金

費目	料金	内訳
家賃	58,000円/月	
共益費	15,000円/月	水道光熱費
食材料費	1,780円/日	朝食520円 昼食630円 夕食630円
敷金	150,000円	入居時のみ
その他	実費	散髪代、紙おむつ、教養娯楽費など